様式3－1

介護職員などによるたん吸引等第3号研修実地研修（基本研修の現場演習含む）

**指導者実施承諾書**

令和　　　年　　　月　　　日

東北福祉カレッジ

校長　中川　裕章　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 指導事業所名 |  |
| 住所 | （〒　　　　　－　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 事業所の長　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

標記研修について、次の研修受講者に特定の利用者に医行為を指導することを承諾します。

実施に際には、東北福祉カレッジより依頼書ならびに評価表などの送付を受領後、介護職員へ研修を実施し、報告いたします。

1. 基本研修（現場演習）および実地研修を行う受講者ならびに特定の利用者、看護師名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 号 | 研修受講者名 | 利用者名 | 指導看護師名 | 指導者資格 |
| 1 |  |  |  | * 修了済
 |
| * 修了予定
 |
| 2 |  |  |  | * 修了済
 |
| * 修了予定
 |
| 3 |  |  |  | * 修了済
 |
| * 修了予定
 |

1. 実地研修予定

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | ～ | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |

1. 第１・２・３号研修　**指導看護師取得予定者**の方

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 号 | 認　証 | 内　容 | 備考 |
| 1 | 第3号研修（特定行為） | * 自己学習用DVDの送付
 | * 送付の希望　有
 |
| * 送付の希望　無
 |

様式3－1の手順

1. 訪問介護事業所等より実地指導者に依頼→②実地指導事業所記載→③訪問介護事業等が原本受領、写しを訪問介護事業などが保管→④東北福祉カレッジに原本送付